



# PROGRAMMA QUADRO SALUDE & TRIGU

EVENTI DI TRADIZIONE E VALORIZZAZIONE TURISTICA DEL NORD SARDEGNA

ANNO 2024

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(Contenente dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del soggetto richiedente \_\_\_\_\_

avente forma giuridica \_\_\_\_\_

codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

sede legale (indirizzo completo di CAP) \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

il proprio interesse a inserire l'evento\* \_\_\_\_\_

che si terrà a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nel Programma Quadro **SALUDE & TRIGU 2024**

### PRESENTA

la propria candidatura nella seguente forma:

singola

congiunta (specificare la denominazione del Capofila e dei soggetti che compongono il partenariato)

\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.lgs. 50/2016 e dalla normativa vigente in materia.

**\*tutti i campi sono obbligatori**



## DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso di cui all'oggetto e di accettarne tutte le condizioni e prescrizioni in esso contenute, senza riserva alcuna;
- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 s.m.i.;
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e non avere in corso alcun procedimento per dichiarazione di una di tali situazioni, ovvero che nei propri confronti non è stata applicata sanzione interdittiva di cui all'art 9, c 2, lettera c, del D.lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con le pubbliche amministrazioni;
- che a suo carico non esistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (normativa antimafia);
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali vigenti;
- di scegliere quale domicilio per le comunicazioni il seguente indirizzo\* *(indicare la sede legale o la sede operativa)* \_\_\_\_\_;
- di autorizzare come mezzo per il ricevimento delle comunicazioni l'utilizzo del seguente indirizzo di posta elettronica\* \_\_\_\_\_;
- di individuare come referente dell'evento\* *(indicare nome e cognome)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in qualità di *(indicare ruolo svolto/rapporto con il soggetto proponente)* \_\_\_\_\_;
- Mail del referente\*: \_\_\_\_\_;
- Telefono del referente\*: \_\_\_\_\_;
- che per il soggetto proponente l'IVA è:  detraibile /  non detraibile\*;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli art.13 e seg. del D.lgs. 196/2003 e del GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- nel caso di concessione del voucher da parte della Camera di Commercio, di impegnarsi ad utilizzare il logo camerale e il logo identificativo del programma SALUDE & TRIGU in tutto il materiale informativo realizzato per la promozione della manifestazione su mezzi di comunicazione tradizionali (es. stampa, tv, affissioni) e digitali (es. sito web, social);
- che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, ogni dichiarazione contenuta nel presente modulo corrisponde al vero;
- che l'evento \_\_\_\_\_ è stato ammesso e inserito nella Rete Salude & Trigu nell'annualità  2022  2023

## ALLEGA

- copia del documento d'identità in corso di validità del Rappresentante Legale del soggetto proponente.

**Luogo e Data**

\_\_\_\_\_

**Firma del titolare / legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

**\*tutti i campi sono obbligatori**



## SCHEDA EVENTO

### QUADRO A - DATI GENERALI

#### **RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'EVENTO CHE SI INTENDE REALIZZARE**

*finalizzata a dimostrare con chiarezza ed efficacia la rispondenza della manifestazione proposta con le finalità e gli obiettivi del Programma Salude & Trigu, nonché la tradizione dell'evento, l'appeal turistico e il coinvolgimento attivo delle imprese del territorio. Max. 1 pagina.*

**QUADRO B - DETTAGLI EVENTO**

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE		MODALITÀ ATTRIBUZIONE
1.	<b>EVENTO AMMESSO ALLA RETE "SALUDE &amp; TRIGU" ANNI PRECEDENTI</b>	Evento già inserito nella Rete S&T nell'annualità: <input type="checkbox"/> 2022 <input type="checkbox"/> 2023
2.	<b>TRADIZIONE</b> <i>(n. anni da cui si ripete l'evento)</i>	<input type="checkbox"/> Da 3 a 5 anni <input type="checkbox"/> Da 6 a 12 anni <input type="checkbox"/> Da 13 a 20 anni <input type="checkbox"/> Oltre 20 anni
3.	<b>CAPACITÀ ATTRATTIVA DELL'EVENTO*</b> <i>(appeal turistico)</i>	Documentata capacità dell'evento: - di generare ricadute sul territorio - di mettere in relazione diversi attrattori turistici Svolgimento dell'evento in più località
4.	<b>PERIODO DI REALIZZAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> Marzo - Maggio / Ottobre - Dicembre <input type="checkbox"/> Giugno - Settembre <input type="checkbox"/> Luglio - Agosto
5.	<b>DURATA EVENTO</b>	<input type="checkbox"/> Da 2 a 5 giorni <input type="checkbox"/> Da 6 a 9 giorni <input type="checkbox"/> Oltre 10 giorni
6.	<b>COINVOLGIMENTO ATTIVO DEL SISTEMA DELLE IMPRESE*</b>	Stipula di appositi accordi di collaborazione tra organizzatori e imprese/associazioni di categoria per la concreta partecipazione alla realizzazione dell'evento
7.	<b>COINVOLGIMENTO ATTIVO DI SOGGETTI PUBBLICI*</b>	Stipula di accordi di collaborazione amministrativa con enti pubblici e/o Accordi con il Comune e/o Enti preposti per favorire una migliore fruizione dell'evento (es. chiusura delle strade al traffico; area pedonale; pulizia straordinaria degli spazi sede dell'evento, ecc.)
8.	<b>SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE</b>	Azioni di riduzione dell'impatto antropico

**\*NOTE ALLA CORRETTA COMPILAZIONE DEL QUADRO B - DETTAGLI EVENTO:**

**CRITERIO N. 3** – occorre allegare, ad esempio: documentazione attestante la capacità di mettere in relazione l'evento con attrattori turistici locali; dati relativi agli accessi nell'area dedicata all'evento; dati relativi al numero di presenze nelle strutture di alloggio e ristorazione.

**CRITERI NN. 6-7** – è necessario allegare accordi di collaborazione che dovranno prevedere un ruolo attivo delle imprese/associazioni di categoria e degli enti pubblici coinvolti, ad esempio: accordi vertenti su specifiche iniziative (es. carta dell'evento, scontistica, riserve posti letto, pacchetti turistici etc.); promozione congiunta dell'evento (es. sponsorizzazioni); Non saranno presi in considerazione accordi con altre associazioni (private e/o culturali).

**CRITERIO N. 8** – è necessario allegare la descrizione delle soluzioni che si intendono adottare per la riduzione dell'impatto antropico. **Dette soluzioni dovranno essere comprovate in sede di rendicontazione, pena la riduzione del 20% del voucher concesso.**

**QUADRO C - BILANCIO PREVISIONALE DELLE SPESE PER CUI SI RICHIEDE IL VOUCHER**

VOCE DI SPESA	IMPORTO IN EURO
<b>QUALIFICAZIONE DELL'EVENTO**</b>	
<input type="checkbox"/> Assistenza artistica _____	_____
<input type="checkbox"/> Supporti tecnici _____	_____
<input type="checkbox"/> Specifiche consulenze _____	_____
<b>PROMOZIONE E COMUNICAZIONE**</b>	
<input type="checkbox"/> Piano di comunicazione online _____	_____
<input type="checkbox"/> Digital advertising _____	_____
<input type="checkbox"/> Azioni di marketing _____	_____
<input type="checkbox"/> Comunicazione offline _____	_____
<b>TOTALE STIMATO</b>	€ _____

\*\*nota bene: indicare il dettaglio delle voci negli appositi campi.

**QUADRO D - CARATTERISTICHE DELL'EVENTO**

INFORMAZIONI GENERALI	
<b>TEMATISMO PRINCIPALE</b>	<input type="checkbox"/> Produzioni tipiche locali <input type="checkbox"/> Folklore e Riti di tradizione <input type="checkbox"/> Arti visive e figurative, musica, letteratura <input type="checkbox"/> Altre manifestazioni di particolare rilevanza <i>(specificare: _____)</i>

**QUADRO E - INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

<b>BOZZA DEL PROGRAMMA DELL'EVENTO</b>	<input type="checkbox"/> allegato <input type="checkbox"/> non allegato
<b>NUMERO EVENTI ORGANIZZATI NELL'ANNO (IN SARDEGNA, ITALIA, UE)</b> <i>(allegare elenco eventi realizzati nell'anno)</i>	In un anno si realizzano _____ eventi.
<b>ESPERIENZA NELL'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI</b> <i>(indicare il numero minimo di anni)</i>	Si organizzano eventi da _____ anni.



**ALLEGATI\*\*\***

- Documentazione attestante la capacità attrattiva dell'evento;
- Accordi di collaborazione con imprese/associazioni di categoria;
- Accordi di collaborazione con soggetti pubblici e/o accordi con il Comune e/o Enti preposti per favorire una migliore fruizione dell'evento;
- Documentazione attestante l'adozione di soluzioni volte al miglioramento del decoro urbano e dei luoghi in cui si svolge l'evento;
- Descrizione delle soluzioni che si intendono adottare per la riduzione dell'impatto antropico;
- Elenco degli eventi realizzati.

*\*\*\*se la documentazione allegata, per ciascuno dei criteri previsti dalla tabella di valutazione di cui al Quadro B), NON dovesse essere ritenuta idonea, il punteggio attribuito dalla commissione per ciascun criterio di valutazione della proposta progettuale sarà pari a zero.*

*Firma del legale Rappresentante*

---